



SEFIPLAN

SECRETARÍA DE
FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ

Oficio No. DGF/VDyRG/SR/288/2016.

Asunto: Oficio de Comisión.

Xalapa, Ver., a 08 de Agosto de 2016.

Subsecretaría de Ingresos
Dirección General de Fiscalización
Subdirección de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete

Miguel Angel Farrera Mortera
Auditor.

Nº de personal 891653

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

LUGAR	: JALTIPAN, MINATITLAN Y COATZACOALCOS, VER.
PERIODO	: DEL 08 AL 12 DE AGOSTO DEL 2016.
OBJETIVO	: NOTIFICAR OFICIOS DE MULTAS, OBSERVACIONES, LIQUIDACIONES Y ENTREGAR DOCUMENTACION.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente
Subdirector de Visitas Domiciliarias y
Revisiones de Gabinete.

C.P. Francisco Javier Solano Osornio



c.c.p. C.P. Ma. de Lourdes García Duran.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente
LIC.- José Luis Rodríguez Morales.- Director General de Fiscalización.- Mismo fin.
Archivo

JOL / ccr



367654

Do 11/16

OK
10/8

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. PD 0995
Fecha: 08/08/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 108S22003.100201.100113 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA No. de personal: 801653
 Cargo: AUDITOR
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
 Residencia: COATZACOALCOS, VER.

Nivel y Zona	Nivel	Zona
	III	3 Y 1

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS JALAPAN MINATITLAN

	Inicio		Termino		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
NACIONAL:							
Internacional							
Alimentación y Hospedaje							
Solo Alimentación	08/08/2016		12/08/2016		10	\$ 300.00	\$3,000.00
Solo Hospedaje							
Totales:							

Importe Total de Viáticos

\$3,000.00 (Número) (SON TRES MIL PESOS 00/100 M. N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$

Otro: _____ Importe \$ _____

Importe Total de Gastos de Viaje

(Número) _____

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

(Número) _____

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

(Número) _____ (Letra) _____

VEHICULO

Placas: _____
 Km. Salida: _____
 Km. Regreso: _____

COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES

Pagos: _____
 Total: _____


 SECRETARIA DE FINANZAS
 Y PLANEACION
 TESORERIA
 06 SET. 2016
 REGISTRADO
 DEPARTAMENTO DE ORDENES DE PAGO

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.

Miguel Ángel Farrera Mortera
MIGUEL ANGEL FARRERA MORTERA

XALAPA, VER., A. 08 DE AGOSTO DEL AÑO 2016



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos	_____	513737500001
Por Gastos de Viaje	_____	513737200001
Combustibles y Lubricantes	_____	
Traslados Locales	_____	513737500001
Teléfonos y Telefax	_____	

Datos sobre la Comisión

Objetivo de la comisión: NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS 0 Hojas adicionales a la presente

Principales actividades a desarrollar: NOTIFICAR OFICIOS DE REQUERIMIENTOS 0 Hojas adicionales a la presente

Documentos de Comprobación

De Viáticos y Gastos de Viaje:		Importe \$	Administrativos de la Comisión	
_____	Hospedaje (factura de hotel)	_____	<u>X</u>	Oficio de Comisión
_____	Alimentación	_____	_____	Diplomas o constancia de participación
<u>X</u>	Boleto de avión, autobús o tran	190.00 ✓	_____	Programas de trabajo
_____	Combustibles y lubricantes	_____	_____	Actas circunstanciadas
_____	Peaje	_____	_____	Otros
<u>X</u>	Traslados locales	526.00 ✓	_____	
_____	Teléfonos y telefax	_____	_____	

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: 705.00
(Número) _____ (Letra) _____

Reintegro a favor de la Dependencia _____ (Número) _____ (Letra) _____

Reintegro a favor del Servidor Público _____ (Letra) _____

Autorización
C. P. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIK
 SUBDIRECCIÓN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y BEV DE GABINETE
 Titular de la Unidad Administrativa

Informe de la Comisión
 De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.
 Informe: SE CUMPLIO EL OBJETO AL 100 %

En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.
Declaración:
 Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las consecuencias de no hacerlo en caso contrario.

 MARCELO ANGEL FARRERA MORTERA
 Nombre y Firma del Servidor Público

